

JALASJÄRVEN LUKIO
Kauppilantie 1, 61600 Jalasjärvi

KOKEEN UUSIJAN TAI TUTKINNON TÄYDENTÄJÄN SITOVA
ILMOITTAUTUMINEN YLIOPPILASTUTKINTOON SYKSYLLÄ 2024

Henkilötunnus: _____

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Puhelin _____

Sähköposti: _____

Postiosoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Osallistun seuraaviin ylioppilastutkinnon kokeisiin

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Äidinkieli, suomi | <input type="checkbox"/> Englanti, pitkä | <input type="checkbox"/> Englanti, lyhyt |
| <input type="checkbox"/> Ruotsi, keskipitkä | <input type="checkbox"/> Matematiikka, pitkä | <input type="checkbox"/> Matematiikka, lyhyt |
| <input type="checkbox"/> Elämäkatsomustieto | <input type="checkbox"/> Biologia | |
| <input type="checkbox"/> Kemia | <input type="checkbox"/> Filosofia | |
| <input type="checkbox"/> Maantiede | <input type="checkbox"/> Fysiikka | |
| <input type="checkbox"/> Terveystieto | <input type="checkbox"/> Historia | |
| <input type="checkbox"/> Uskonto, ev. lut | <input type="checkbox"/> Psykologia | |
| <input type="checkbox"/> Yhteiskuntaoppi | | |

Jokin muu: Ylioppilastutkinnon aine ja laajuus

Olen tietoinen ilmoittautumisen määräajoista ja ilmoittautumisen sitovuudesta.

Olen suorittanut ylioppilastutkinnon Jalasjärven lukiossa

Olen suorittanut ylioppilastutkinnon _____ lukiossa

Päiväys ja allekirjoitus

____ / ____ 20 ____ _____

Lomake palautettava viimeistään keskiviikkoon 5.6.2024 mennessä.